

Значения исследования показателей ротовой жидкости для диагностики заболеваний полости рта

Илькевич Ольга Петровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Рутковская Жанна Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Лечение и профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта остаются одними из важнейших задач современной стоматологии. Современным методом диагностики для определения различных инфекций в организме является анализ слюны. Значения исследования показателей ротовой жидкости являются важными критериями для диагностики кариеса и других заболеваний полости рта, а также других систем органов.

Цель исследования

Исследованы изменения показателей метаболизма в ротовой жидкости при кариесе и гингивите и предложены критерии для диагностики.

Материалы и методы

При написании научной работы проведен анализ литературных данных по исследованию биохимических показателей при заболеваниях полости рта, систематизирован и обобщен фактический материал.

Результаты

Гингивит — воспалительное заболевание десен, основным звеном в патогенезе которого является повышение проницаемости соединительнотканых структур, что ведет к их деформации, изменению цвета, появлению кровоточивости десен без нарушения целостности зубодесневого соединения. При гингивите в ротовой жидкости не изменяется содержание глюкозы, а содержание общего белка увеличивается на 192%. Активность фермента ЛДГ повышается на 71% и содержание лактата на 248%, что объясняется его лёгкой проницаемостью через клеточные мембраны. При гингивите в ротовой жидкости повышается содержание фосфора на 191% и возрастает активность щелочной фосфатазы на 68%, что связывают с распадом клеточных элементов и деструкцией клеток микроорганизмов. Кариес – наиболее распространенное заболевание, возникающее при деминерализации твердых тканей зуба под воздействием органических кислот, которые образуются в процессе жизнедеятельности микроорганизмов. При кариесе содержание глюкозы увеличивается в 6 раз, активность фермента ЛДГ на 18% и содержание лактата возрастает на 525%, что свидетельствует об активации анаэробного окисления глюкозы кариесогенными микроорганизмами. Содержание фосфора повышается на 98%, а активность щелочной фосфатазы - на 61%. Увеличивается содержание общего белка в 2,3 раза.

Выводы

Таким образом, наиболее информативными показателями для диагностики при кариесе является высокий уровень глюкозы, а при гингивите - повышение содержания общего белка и α -амилазы в ротовой жидкости. Содержание лактата увеличивается при обеих патологиях, но при кариесе содержание лактата увеличивается в большей степени по сравнению с гингивитом.